



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM
PRAÇA PREFEITO HERNANI PEREIRA SCATOLINO Nº 50.
TELEFONE: (35) 3858 – 1229
Site: santanadavargem.mg.leg.br

ANEXO II
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO BENEFICIÁRIO: Luiz Felipe Mendonça Rodrigues .	
CARGO: Vereador	
Localidade de Destino:Belo Horizonte	Quilometragem: 269 km
Data de Ida (Prevista): 13 de setembro	Horário de Partida (Previsto): 13 às 04:00
Data de Retorno (Prevista): 14 de setembro	Horário de Chegada (Previsto):14 às 18:00
Meio de Transporte: Carro de terceiro - carona.	Solicita Motorista? () Sim (x) Não
Motivo da Viagem: Receber o prêmio medalha Alferes Tiradentes e ir ao Seminário de Prefeitos e Vereadores.	
<p>Correlação entre o motivo da viagem e as atribuições do cargo:</p> <p>A participação do vereador Luiz Felipe em evento realizado na cidade de Belo Horizonte, que inclui o recebimento de prêmio e a presença em Seminário de Prefeitos e Vereadores, está diretamente relacionada às atribuições inerentes ao exercício do mandato parlamentar.</p> <p>O recebimento do prêmio representa o reconhecimento público de ações relevantes desempenhadas no âmbito do Poder Legislativo Municipal, o que reforça a imagem institucional da Câmara e valoriza as boas práticas de gestão pública. Já a participação no seminário possibilita o aprimoramento do conhecimento técnico e político-administrativo do vereador, por meio do intercâmbio de experiências, atualização sobre temas de interesse municipalista e acesso a informações que contribuem para a melhoria da atuação legislativa e fiscalizatória.</p> <p>Assim, a viagem se mostra plenamente compatível com as funções do cargo, pois promove o desenvolvimento das competências necessárias ao desempenho eficiente das atividades parlamentares, além de fortalecer a representatividade da Câmara Municipal de Santana da Vargem em eventos de relevância estadual.</p>	
<hr/> Assinatura do Requerente.	
Data: 05/11/2025	
O Servidor acima está regular em relação a todas as prestações de contas de diárias anteriores, portanto apto e receber nova diária. () Sim () Não. Motivo:	
<hr/> Assinatura Responsável Controle Interno.	
Data: _____ / _____ /2025	



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM
PRAÇA PREFEITO HERNANI PEREIRA SCATOLINO Nº 50.
TELEFONE: (35) 3858 – 1229
Site: santanadavargem.mg.leg.br

O valor total de diárias do agente/servidor é de R\$_____

Diárias do motorista R\$_____

Assinatura Responsável Contabilidade

Data: ____ / ____ /20____

() Deferido

() Indeferido. Motivo:

Assinatura Presidente da Câmara

Data: ____ / ____ /2025

Obs: Se a requisição for para participar de evento, deve-se anexar junto a este requerimento o comprovante de inscrição ou programação do evento.



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM
PRAÇA PREFEITO HERNANI PEREIRA SCATOLINO N° 50.
TELEFONE: (35) 3858 – 1229

ANEXO III
DO RELATÓRIO E PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME DO BENEFICIÁRIO:	
CARGO:	
Localidade de Destino:	Quilometragem:
Data de Ida:	Horário de Partida :
Data de Retorno:	Horário de Chegada:
Meio de Transporte Utilizado:	
Benefícios Auferidos com a Viagem: _____ _____	
Documentos Comprobatórios do Efetivo Deslocamento: Certificado do curso. Nota fiscal do Hotel _____ _____	
Há valor para ressarcimento? () Sim. Qual? (X) Não. Obs: se sim, anexar comprovantes.	
 _____ Assinatura do Beneficiário.	
Data: _____ / _____ /20	
O Servidor acima está regular com a prestação de contas de diárias. () Sim () Não. Motivo:	
 _____ Assinatura Responsável Controle Interno.	
Data: _____ / _____ /20	
A Contabilidade está de acordo com a prestação de contas. () Sim. () Não. Motivo:	
 _____ Assinatura Responsável Contabilidade.	
Data: _____ / _____ /20	
() Deferido () Indeferido. Motivo:	
 _____ Assinatura Presidente da Câmara.	
Data: _____ / _____ /20	



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM
PRAÇA PREFEITO HERNANI PEREIRA SCATOLINO Nº 50.
TELEFONE: (35) 3858 – 1229
Site: santanadavargem.mg.leg.br

ANEXO IV
DO RELATÓRIO DE RODAGEM DO VEÍCULO OFICIAL

NOME DO CONDUTOR:	
CARGO:	
Localidade de Destino:	Quilometragem:
Data de Ida:	Horário de Partida :
Data de Retorno:	Horário de Chegada:
Meio de Transporte Utilizado:	
KM INICIAL:	
KM FINAL:	
KM RODADOS:	
OBSERVAÇÕES:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Assinatura do Condutor.	
Data: _____ / _____ /20	